

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-22

Innehållsansvar: Sofia Gustafsson, (sofgu2), Instruktör

Giltig till: 2027-04-21

Granskad av: Karolina Svanfeldt Dagstan, (karsv5), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

HYBIOP5 Metod Ventrikuloperitoneal shunt – VP-shunt

Revideringar i denna version

Detta dokument ersätter: VP-shunt, version 1.

Syfte

Rutinen är ett metodkort med plocklista som syftar till en säker, enhetlig och metodisk planering och framplockning inför ovan nämnda operation.

Arbetsbeskrivning

Sterilcentralen:	Shuntgaller Midas Rex MR8 Shuntset Goretexrockar
Sterilförrådet:	Acra cut Engångssug alt glassug Lamphandtag Bruna kompresser nonwoven Shuntomställare/gravitationsassistent
Extra instrument:	Shunttunnelör, kort och lång
Ev. Extra instrument:	Resektionshakar, breda, djupa Doyen hakar
Operationssal:	Benvax Surgilon ligataur NaCl Klorhexidinsprit 5mg/ml

Implantat:	Se operationsanmälan
Medicinteknisk utrustning:	Sug Bipolär Borr ICP
Salsplacering:	Hjärnläge vid inläggning på höger sida Omvänt läge vid inläggning på vänster sida.
Positionering:	Ryggläge med vacuumkudde Narkosens EKG-elektroder sätts långt ut på patientens axel/överarm, dras under patientens nacke.
Anestesi:	Allmän och lokal
Läkemedel:	Carbocain-Adrenalin 5 mg/ml Marcain 5mg/ml buksnitt vid hudförslutning
Sterildrapering:	Shuntset
Huddesinfektion:	Descutansvamp 4 % Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
Snitt:	Hästskeformad lambå Buksnitt Hjälpsnitt bakom örat
Suturer:	Surgilon 0 Vicryl 3/0 Ev. PDS 2-0 peritoneum Ethilon 3/0 FS-1
Förband:	Mepilex XT, kompresser, nätmössa och bomull vid öron Mepilex Post op buksnitt o hjälpsnitt.

Övrigt: **STÄNGD SAL!** Häng skylt på dörren.
Shuntprotokoll. Gäller patienter över 16 år.

Undvik kontakt mellan patientens hud och shuntdelarna.
Byt handskar innan implantat hanteras. Tänk på att aldrig lägga shuntdelar i närheten av shuntomställaren.
Implantat ska visas för kirurgen innan förpackningen bryts och tas upp i så nära anslutning till användning som möjligt.

Implantat: MEDTRONIC

Strata shunt hel refnr. 27816

Ventrikelkateter, finns i nio olika längder (3-11 cm) samt en som är 15 cm och klippbar.

Vid inläggning frontalt (vanligast) används oftast ventrikelkateter som är 6 eller 7 cm lång. Vid occipital inläggning används oftast 10 eller 11 cm.

Shunten ställs på önskat motstånd med hjälp av Strata shuntomställare (magnet och kompass) av operatör/ansvarig kirurg innan den tas ur sin sterila förpackning. Shuntomställare finns i steriltförrådet, sektion J.

Snap-funktion mellan ventrikelkateter och Rickhamreservoar.

CODMAN (JOHNSON & JOHNSON)

Certas shuntsystem

Ibland vill kirurgen koppla till en Rickhamreservoar, plocka då även:

Holter Rickham reservoar 6 mm ref nr. 82-1621

Ev. så behövs också **rak konnektor** (Medtronic) ref nr. 25027

Shunten ställs på önskat motstånd med hjälp av Codman Certas shuntomställare av operatör/ansvarig kirurg innan den tas ur sin sterila förpackning. Shuntomställare finns i steriltförrådet, sektion J

Codman Bactisealshunt ref nr. 82-3074. Ligger i läkemedelskylen.

Codman Hakim shuntsystem

Codman Hakim shunt med antisifon ref nr. 82-3842

Ibland vill kirurgen koppla till en Rickhamreservoar, plocka då även:

Holter Rickham reservoar 6 mm ref nr. 82-1621

Delta rak konnektor ref nr. 25027

Denna shunt är inte förprogrammerad, detta görs av operatören/ansvarig kirurg före implantation. Programmeringsväskan finns i apparatförrådet.

ARES (antibiotikaimpregnerad shunt)

Det finns särpackade ventrikelkatetrar, särpackade distalkatetrar samt förpackning med både och. Dessa kan kombineras med följande:

Codman Hakim shunt ref nr. 82-3842 samt rak konnektor (Medtronic) ref nr. 25027

Strata-ventil (Medtronic) ref nr. 42856 samt Holter Rickham reservoar 6 mm ref nr. 82-1621

Vad som behövs till aktuell operation ska anges på operationsanmälan!

VA-shunt

Vid inläggning av VA-shunt/konvertering av VP-shunt till VA-shunt används något av ovanstående shuntsystem. Plocka då även en separat hjärt/bukkateter (Medtronic distalkateter (buk,hjärta) ref nr. 23047) samt en rak konnektor (Medtronic) ref nr. 45103. Ta även in shuntlådan med hjärtshunttillbehör.

Shuntrevision

Vid revision ska aktuella implantat anges på operationsanmälan, fråga operatören! Vid revision ta med aktuella implantat samt shuntlådan och stigrör in på salen.

Externalisering av shunt

Exacta External Drainage and Monitoring system ref: 46700

Replacement connector, hona ref: 59-000 Sektion Q

(Female Luerlock Connector ref: 9041)

Ansvar

Verksamhetschef, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Samtlig berörd personal på Operation 5, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ska delges direktivet via avdelningschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig operationssjuksköterska för metodkort/rutiner på Operation 5, Hybrid och intervention, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att denna rutin uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument skall hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Felipe Faundes Espinoza Vårdenhetschef, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Annika Stepensen Sektionsledare, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Univerisitetessjukhuset

Karolina Svanfeldt Dagstan, Operationssjuksköterska, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Karin Thorén, operationsundersköterska, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Natalie Sahlé, operationsundersköterska, Operation 5, Hybrid och Intervention, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Sofia Gustafsson, (sofgu2), Instruktör

Granskad av: Karolina Svanfeldt Dagstan, (karsv5),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Annika Stephensen, (annst110), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9805-1593997-1788

Version: 7.0

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-21